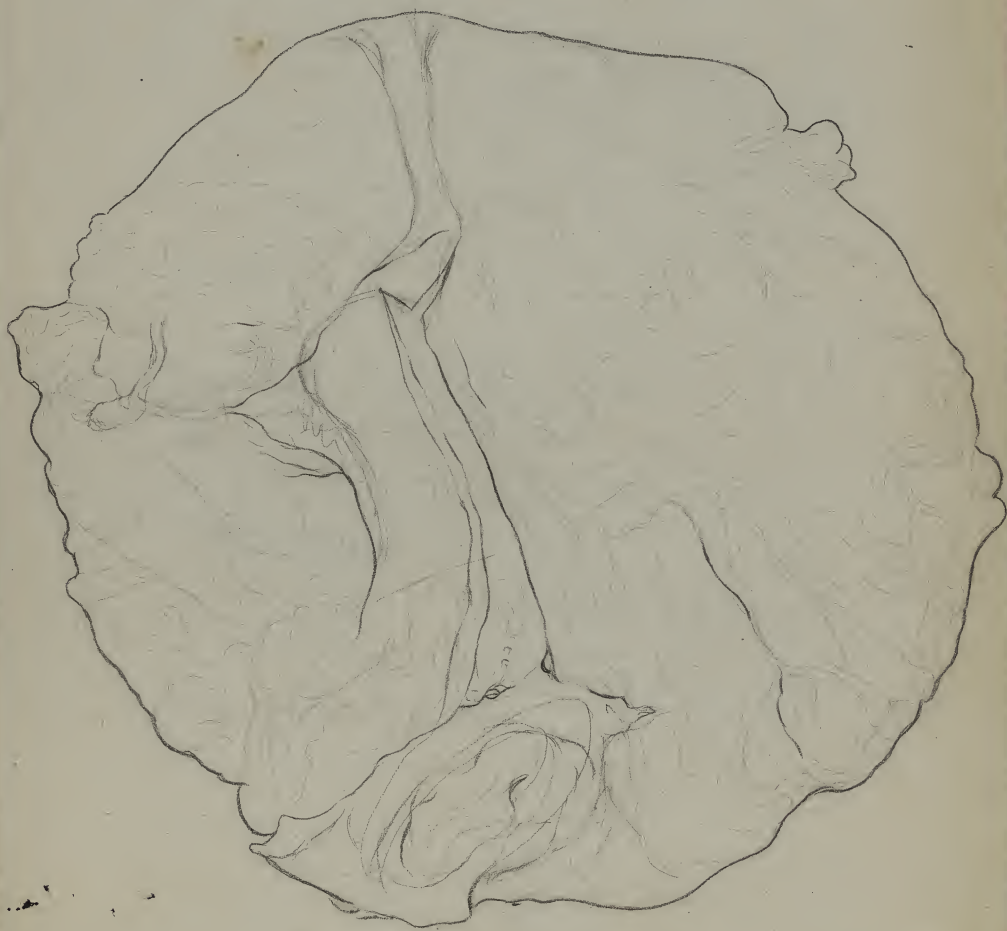
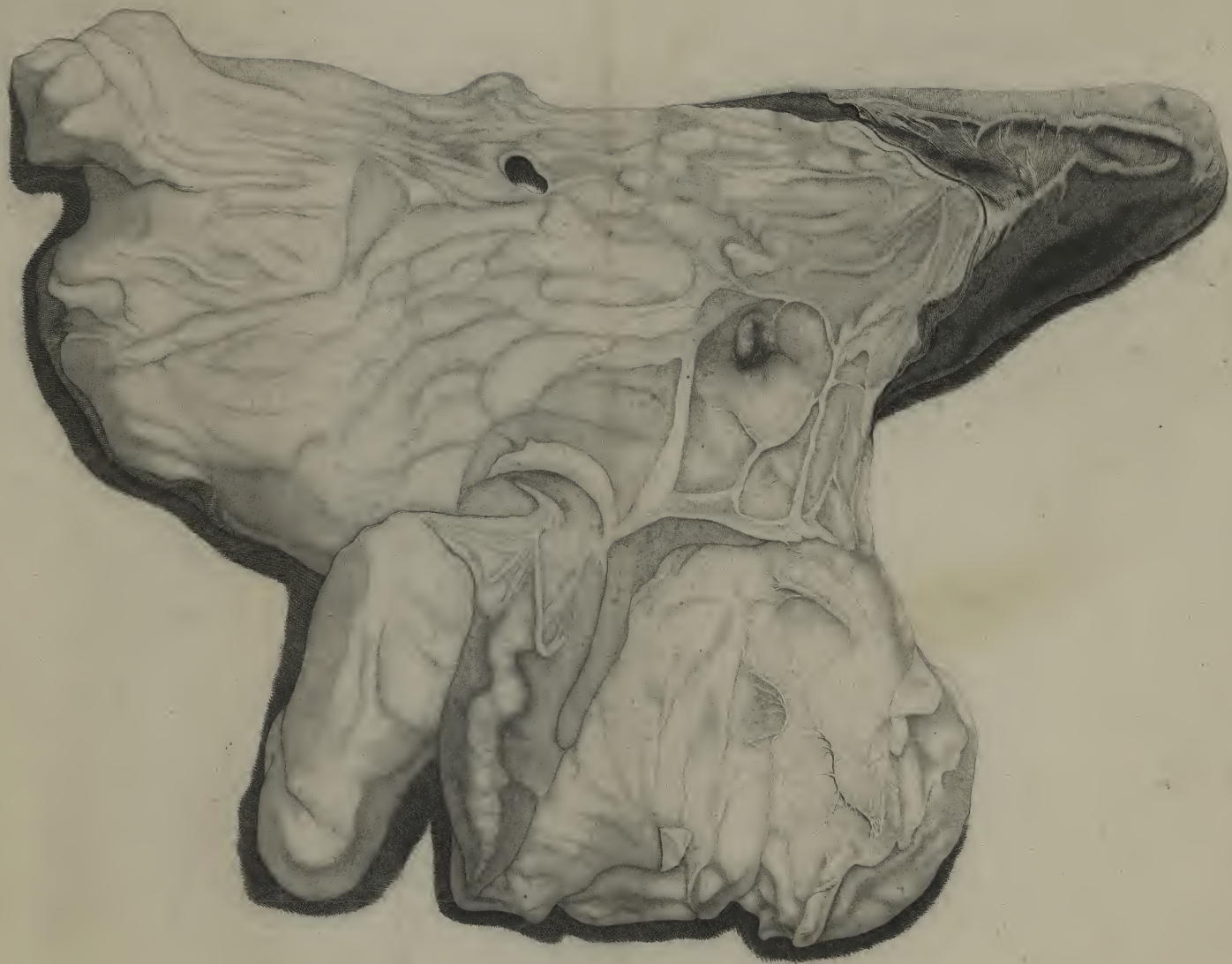


Caro M<sup>r</sup>. Göttingen

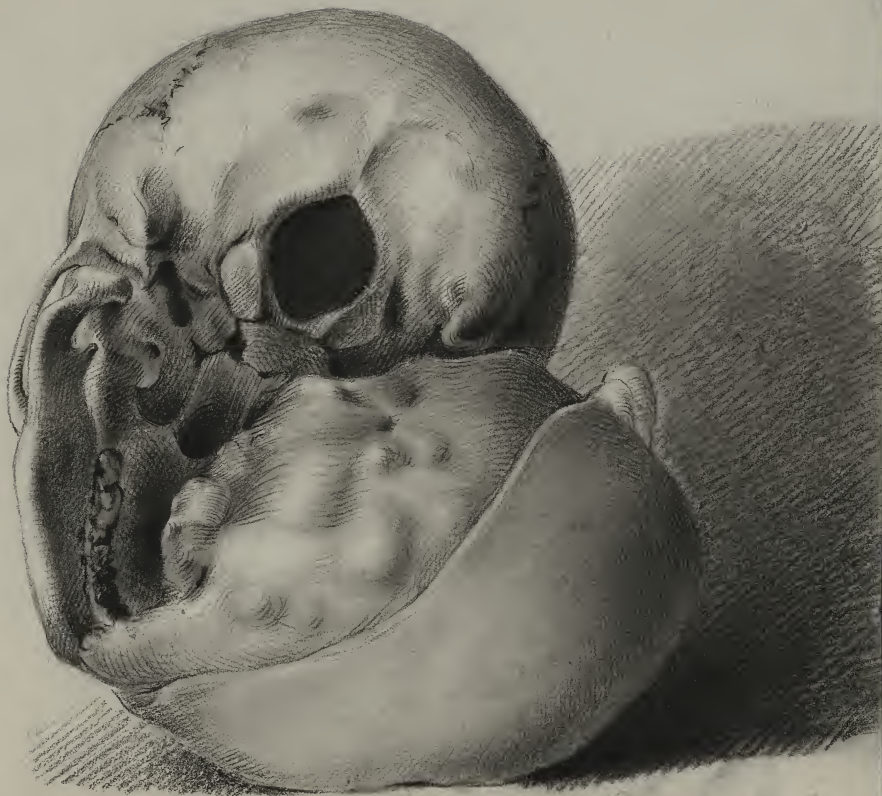
1. Enveloppe du fœtus.  
N<sup>o</sup> 93. Du fœtus pathologique











1721 *vis*  
*anatomie de la tête. blanchet de la face*  
*379 anatomique*

12. Avril 1818  
*E. J. L.*  
*anatomie*



M. L. Courcier, de la ville  
de Paris, de la Faculté de Médecine  
Paris, par G. J. J. J.





causes de l'humidité,  
l'abaissement de température.







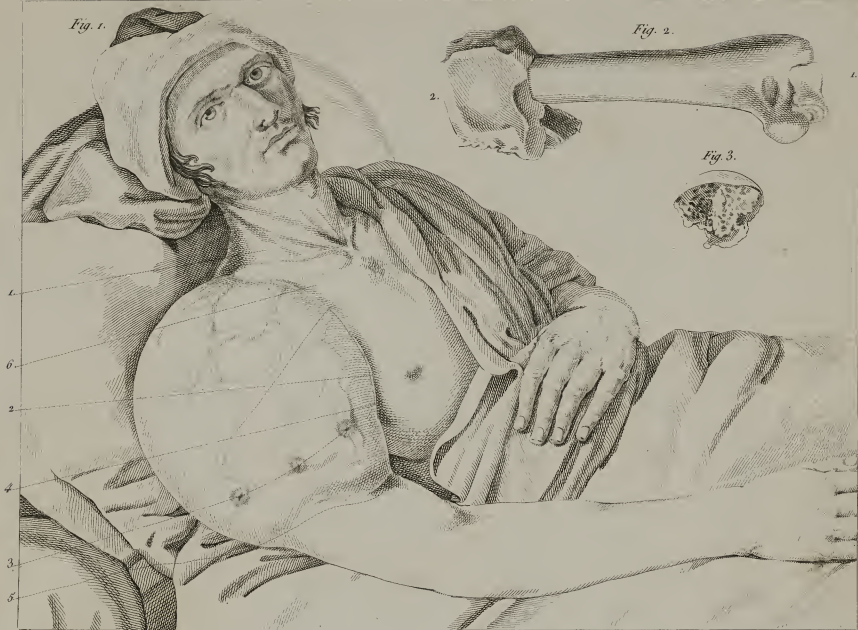
*Fig. 1.*

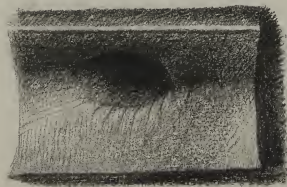
Fig. 1.

Fig. 2.

Fig. 3.







G. B. P. Feilich, Jan. 1811.

Mercuri inguinale ora solle  
transversum. P. de quibus  
N. 22, anni 1811, 8. 11.



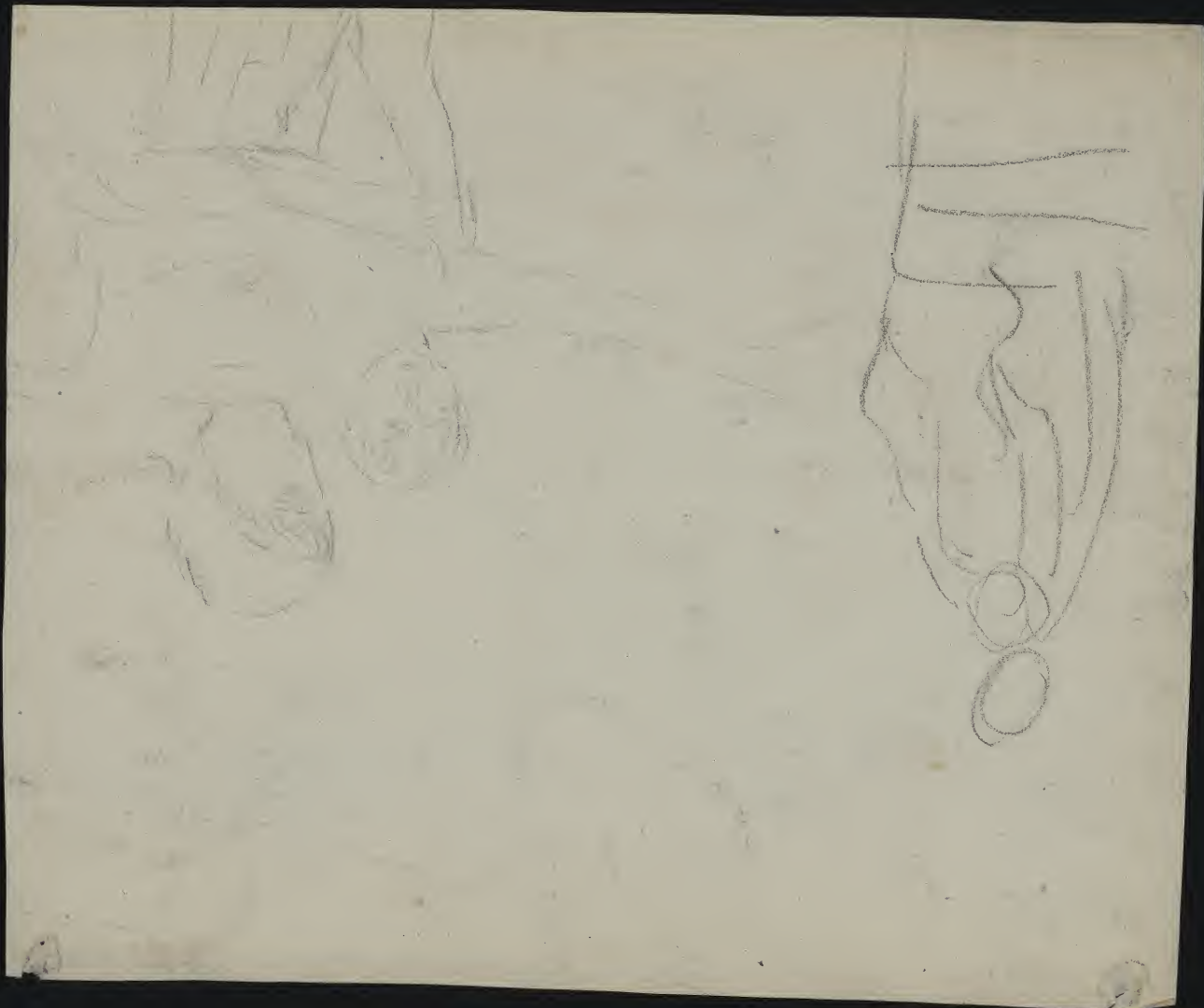


Fig. 1.



Fig. 2.



de 4 a plusieurs années

un jeune homme de 19 ans, Antoinette  
(Compagnon), vendant abîmé la terre  
judiciaire d'un anneau artificiel, l'anneau  
dans la suite de l'abîmé l'anneau  
surgissant double, entre le 26 et 27  
à l'hôtel Dieu de Paris. quelques  
tentatives furent faites pour s'opposer  
le bout des dents en formant les  
maladies des dents, etc. partie  
très importante pour l'abîmé  
recourant le même l'opérateur d'ant.  
le latéral du même côté s'élevait  
tuméfie, on fut contraint de l'opérer  
Avec nouvelle action chirurgicale et  
pour combattre l'abîmé qui s'en  
produit dans les dents par l'opérateur et  
par l'abîmé il survint un rhumatisme  
aigu de toutes les articulations du  
bras droit qui s'éleva à la mort.  
Cet homme souffrait aussi  
de l'abîmé par le froid humide et  
habitué de l'opérateur l'abîmé  
glacé avec du sel de l'abîmé  
Antipathie.

si que est devenu dans les années  
survivant à l'articulation du coude  
de la lympe coagulée d'antipathie  
ou même des dents de l'abîmé  
le joint affecté de l'opérateur  
Rhumatisme au front de l'abîmé.  
En opérant avec soin la chirurgie  
de l'abîmé l'opérateur l'abîmé  
de l'abîmé (ce qui est l'opérateur l'abîmé)  
1814.

anne artificiel de 1812, salle de l'opérateur, voyez l'observation au N° 2. De l'anneau d'antipathie 1814.

533

Fg. 1.



Fg. 2.



Fg. 3.



caillot formé par la paroi artérielle,  
dans l'artère d'un membre amputé.

anneau artificiel du N° 2, (sans du système), voyez l'observation au N° 2. Des Anémies (Bleu) 24 x 6 1/2  
1814.

538.

(Système, artérielle)

(femelle)

(Septième), antérieure, ~~Ant~~

une anse, ou boucle, par la portion  
de l'intestin ilion voisine du  
Cæcum; les deux parties de la boucle  
dont l'une s'étend au devant de la  
seconde, qui repose dans la fosse  
diaphragmatique, forment un  
angle aigu lorsqu'à son sommet,  
entre les deux côtes duquel la  
portion antérieure s'insère, une  
séparation; cette séparation est  
telle que si l'on eût incisé la  
portion postérieure de l'intestin  
qui se fait saillie à l'extérieur,  
dans l'intestin et s'établir une  
communication avec le bout inférieur  
on aurait obtenu une solution  
de continuité qui aurait permis à  
cette matière fécale de s'évacuer  
dans l'abdomen, il aurait fallu  
avant tout par une pince  
introduire dans les deux côtes de  
la boucle rapprocher les deux côtes,  
pour se débarrasser de la portion;  
alors on aurait pu sans inconvénient  
faire une partie de l'opération qui  
se serait formée; ce qui eût été un  
premier pas fait pour chercher  
ensuite à établir la jonction antérieure  
de l'intestin; mais étant ici, dans  
une position un obstacle insurmontable,  
par lequel le tube intestinal n'est  
qu'un simple conduit de dérivation  
qui ne peut servir de grande porte de dérivation  
que la portion de l'intestin avec  
le Cæcum s'est enracinée de la portion  
postérieure ou mieux s'insère et se

Il s'agit d'un cas de hernie de l'intestin ilion dans le Cæcum.

Malgré l'opinion de l'opérateur on  
a vu que l'opérateur a vu le Cæcum, il faut  
savoir que dans le Cæcum on n'a vu que le Cæcum



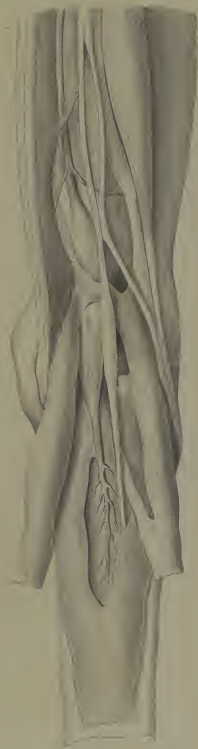
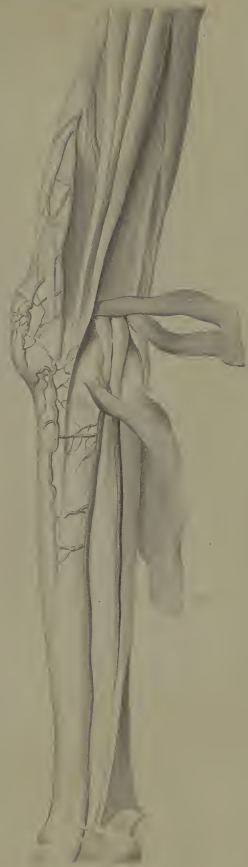


Fig. VI

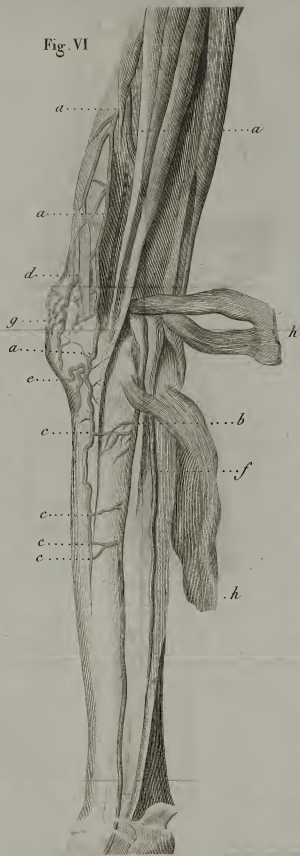


Fig. V.

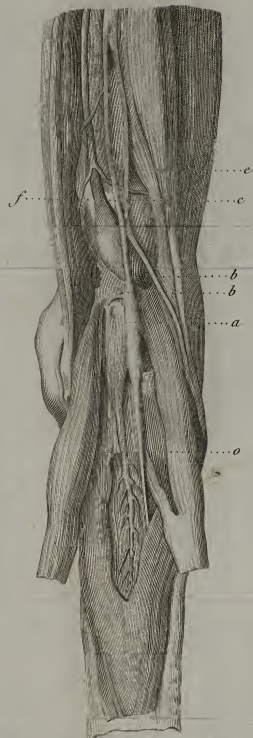


Fig VII.



Fig. I.



Fig. III.



Fig. II.

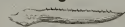


Fig. IV.



Fig. VI.

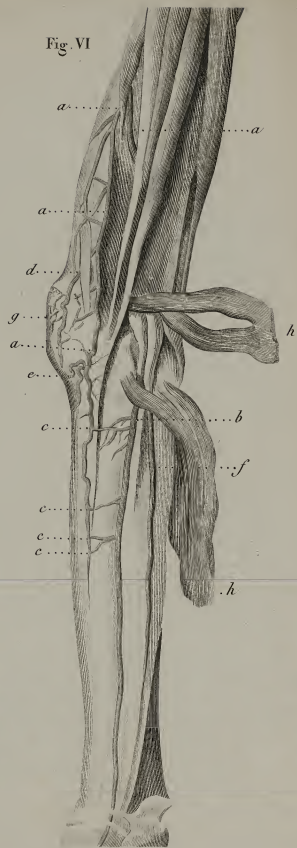


Fig. V.

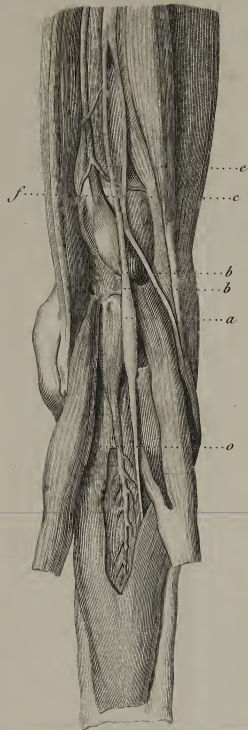


Fig. VII.



Fig. I.



Fig. III.



Fig. II.

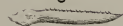
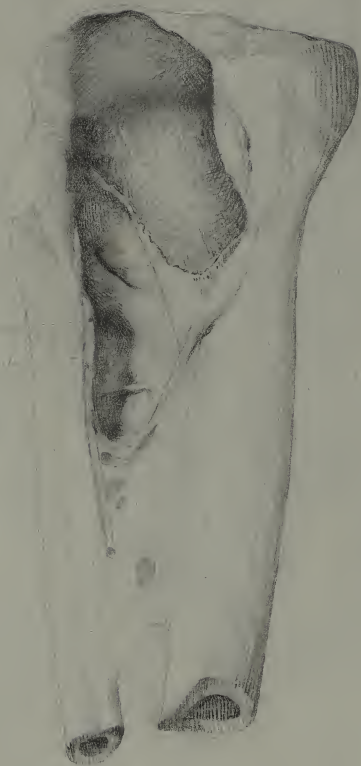


Fig. IV.



28) *Chelonia* sp. n. *Chelonia*  
*sp. n. Chelonia*  
*Chelonia* sp. n. *Chelonia*





Tom. II. Pl. III.

Fig. I.

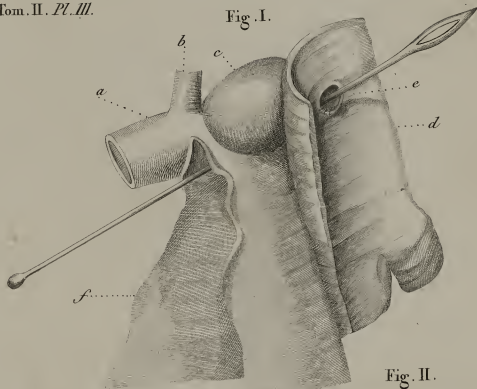
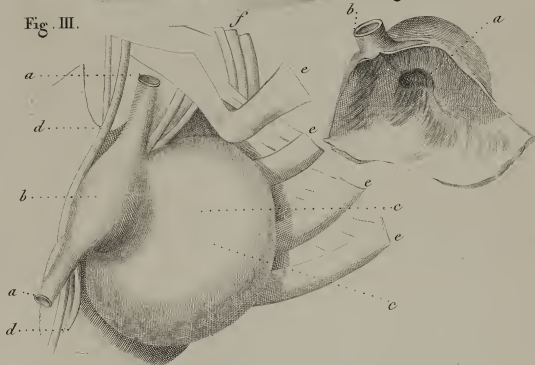


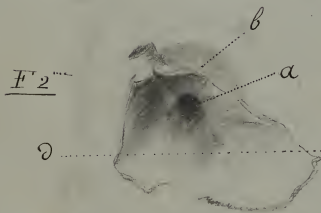
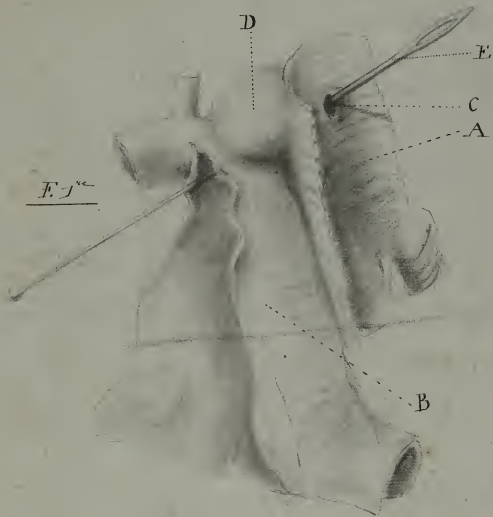
Fig. II.

Fig. III.



13

Anévrisme de l'Aorte  
Souvrant dans la trachée-artère



- F. 1<sup>re</sup>
- A. la trachée-artère ouverte.  
 B. l'artère aorte incisée.  
 C. le trou de la trachée.  
 D. la tumeur anévrismale.  
 E. un stilet passant au travers  
 de la tumeur.
- F. 2<sup>me</sup>
- α. le trou de l'artère  
 β. la tumeur  
 γ. lambeau de l'artère







Fig. I.

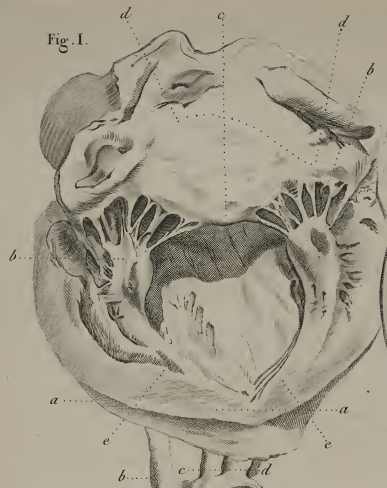


Fig. II.

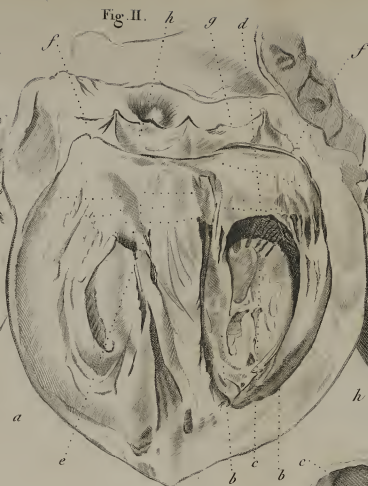


Fig. III.

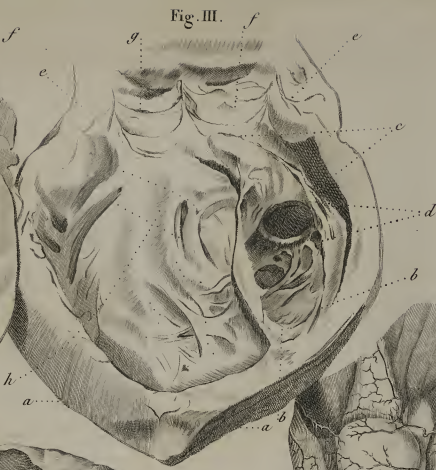


Fig. IV.

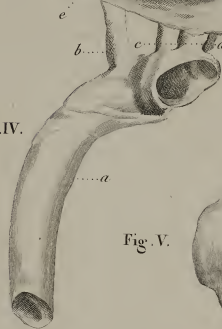


Fig. V.



Fig. VII.

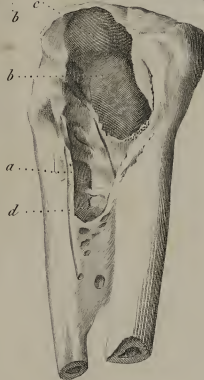
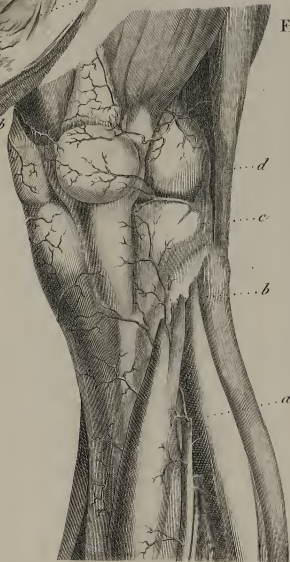
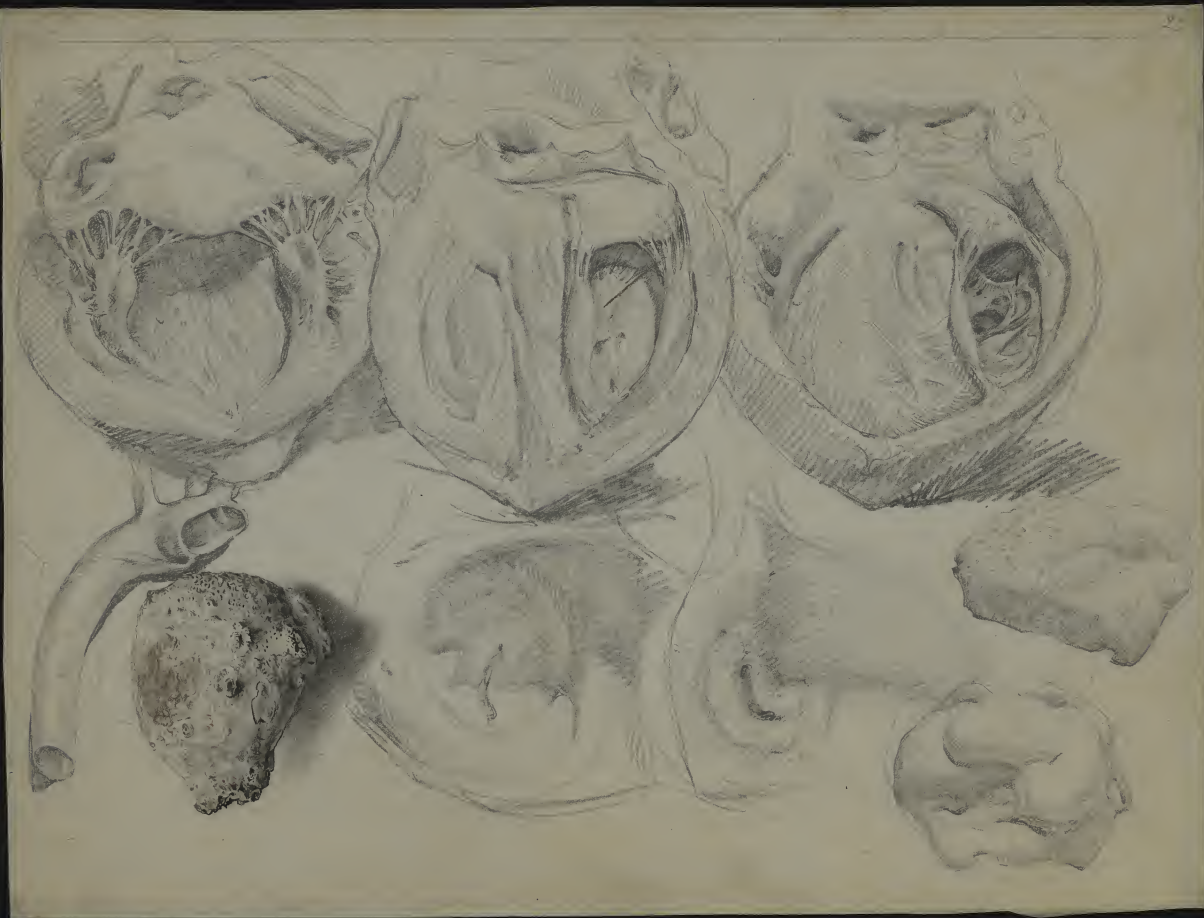


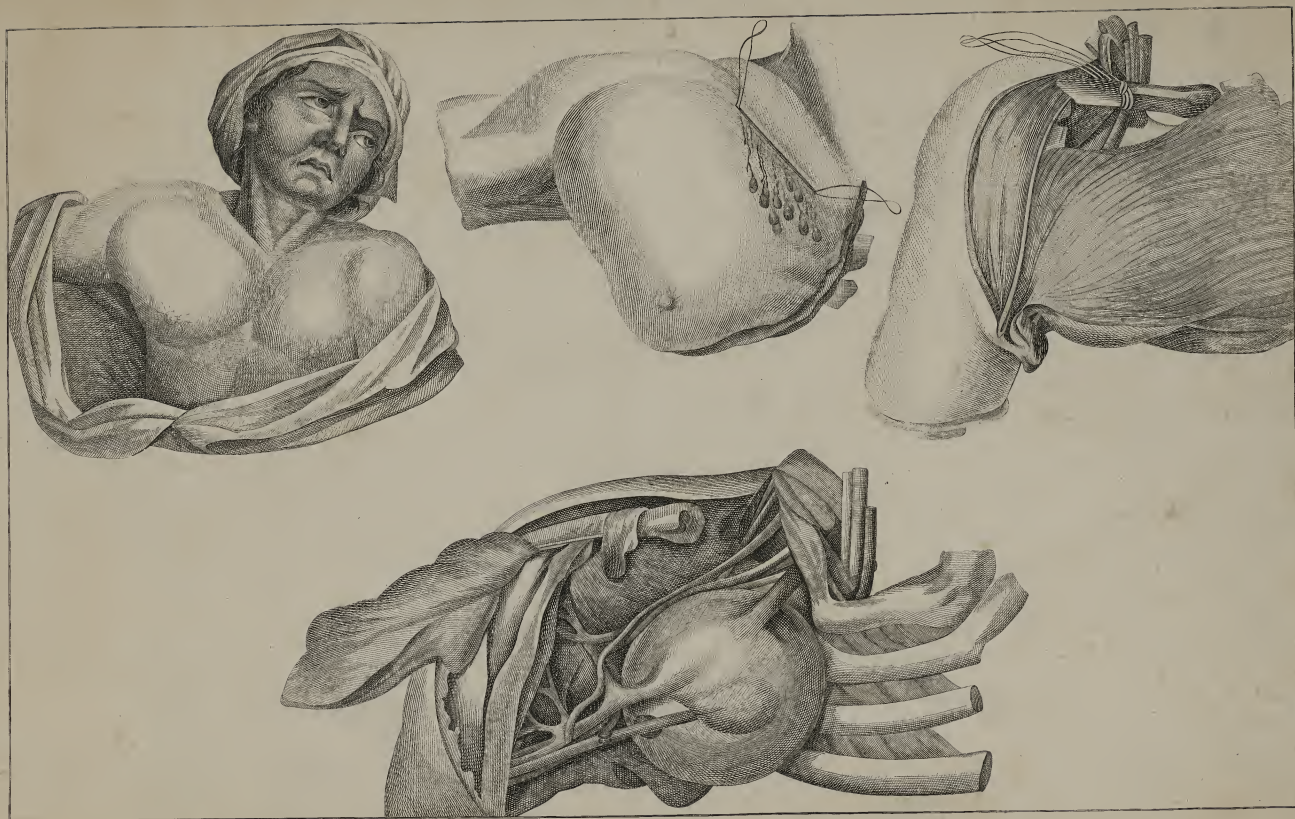
Fig. VI.













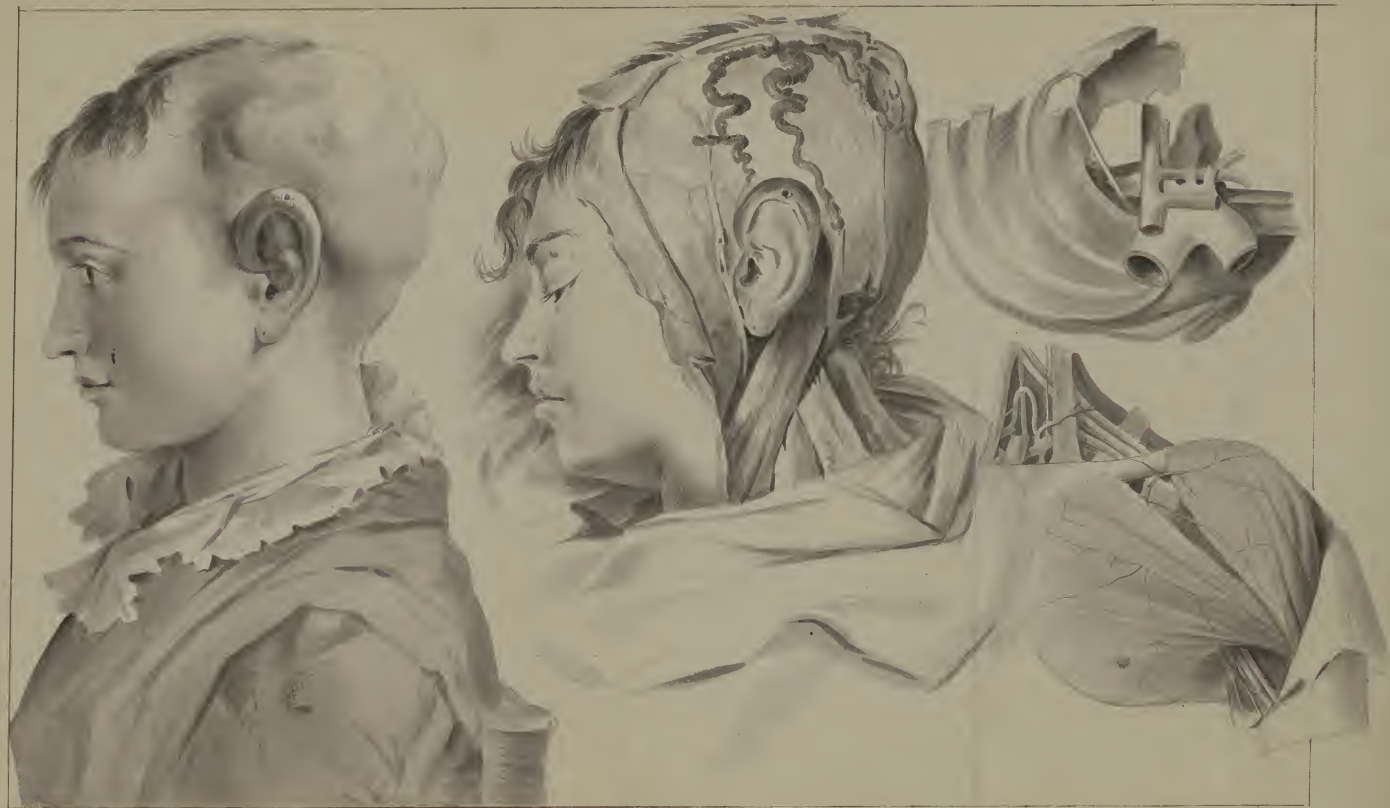


Fig. II.



Fig. III.



Fig. I<sup>re</sup>

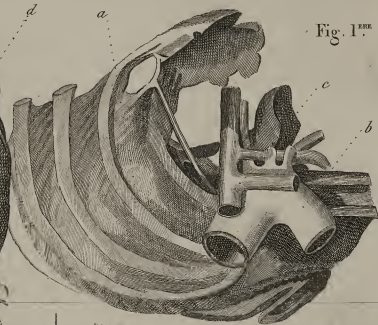
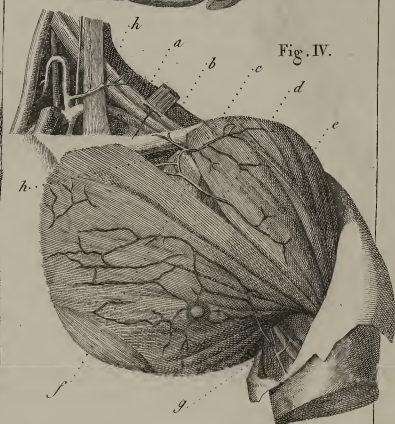


Fig. IV.







Voyez le n° 33 de l'album de l'artiste L. M. Gordon

## Table VI.

Fig 20.

- A.A. La partie antérieure du Bas ventre, dont les tegumens sont ôtés.  
 B.B. Les épines antérieures et Supérieures des os des îles.  
 C C. Les anneaux inguinaux.  
     a. le Plier interne de l'anneau inguinal.  
     b. le Plier externe de l'anneau inguinal.  
     c. les fibres transversales de l'anneau inguinal. } du côté gauche.  
     d. le nerf inguinal ou spermatique extérieur.  
     f. les ramifications du ligament rond de la matrice.  
     g. un rameau de l'artère épigastrique.  
 D. La partie antérieure de la Symphyse du Pubis.  
 E Les tegumens du Mont de Venus repliés  
 F Le Pudendum.  
 G. Les Cuisses  
 H. Les ligamens de Soupart.





# Table VII.

- Fig 21. A. A. La partie antérieure du bas ventre, dont les tegumens sont ôtés.  
 a. Une partie du cordon ombilical.  
 B. B. Les épines antérieures supérieures des os des îles.  
 b. b. Les anneaux inguinaux.  
 c. La membrane cellulaire ou le ligament appelé gubernaculum testis, qui sort de l'anneau abdominal droit, et s'insère au Scrotum.  
 d. d. Vaisseaux cruraux, descendans sous les ligamens de Soupert.  
 e. e. Ligamens de Soupert.  
 C. Parties génitales.  
 f. f. Ligament suspensoire de la verge.  
 D. D. Cuisses.

- Fig 22. A. Une partie du foie.  
 B. Le Diaphragme.  
 C. C. Les Reins.  
 a. Capsule atrabilaire du côté gauche.  
 D. Ganglions semi lunaire.  
 b. b. Muscles Psoas.  
 c. Intestin Rectum.  
 d. d. Vésicules.  
 f. Testicule droit.  
 g. Gubernaculum du Testicule droit vu jusqu'au bas du scrotum.  
 h. Testicule gauche.  
 E. Une partie de la paroi abdominale repliée et vue en dedans.  
 i. artère ombilicale du côté droit.  
 K. Parties génitales externes. L. une partie du ligament transversal, décrit fig. 23 K.  
 F. F. Cuisses.

- Fig 23. A. A. Partie du Thorax.  
 a. Intestin cæcum, soulevé.  
 b. appendice vermiculaire.  
 c. Intestin colon droit.  
 d. Colon transverse.  
 e. Colon gauche.  
 f. L'S. Romain.  
 g. Intestin Rectum.  
 B. B. Mesocolon  
 h. Testicule droit  
 i. Ligament formé par le péritoine, venant du cæcum et finissant au Testicule droit.  
 K. Autre Ligament, transversal, formé de même par le péritoine, partant d'un testicule à l'autre.  
 l. Gubernaculum de Hunter.  
 m. Anneau inguinal du côté gauche, vu intérieurement.  
 n. Une partie du Ligament qui commence au Colon gauche et qui finit au Testicule gauche.  
 o. Parties génitales externes.  
 p. Partie du cordon ombilical.  
 C. C. Cuisses.

Table 6<sup>e</sup> des Ligamens du bassin, présentée à l'Institut National par Jacques Fried. Schlegelbauer M. Dr. à Strasbourg.

Table 7<sup>me</sup> des Ligamens du bassin, présentée à l'Institut National par Jacques Fried. Schlegelbauer M. Dr. à Strasbourg.

Table 7<sup>e</sup> des Ligamens du bassin, présentée à l'Institut National par Jacques Fried. Schlegelbauer M. Dr. à Strasbourg.

Fig 21

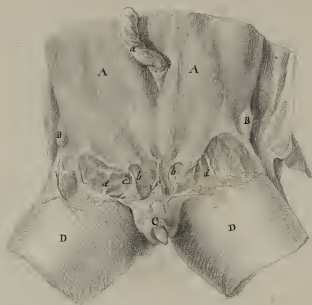


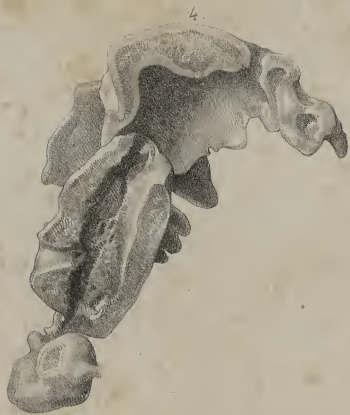
Fig 22



Fig 23







*Copie de la coupe de la partie postérieure.*

*N.H. Jacob, del.*